

【中医药研究】

槐杞黄颗粒治疗小儿反复呼吸道感染疗效观察

王雅君

(锦州市妇婴医院内一科 辽宁 锦州 121000)

【摘要】 目的:观察槐杞黄颗粒治疗儿童反复呼吸道感染临床疗效。方法:将60例反复呼吸道感染患儿随机分为治疗组30例和对照组30例。治疗组在常规抗感染及对症的同时给予槐杞黄颗粒口服;对照组只给予抗感染及对症治疗。观察用药前后患儿呼吸道感染的发病次数、病程、临床症状情况及治疗组用药前后血清免疫球蛋白变化。结果:治疗组患儿临床症状明显改善,总有效率明显优于对照组($P < 0.01$)。治疗组患儿治疗后血清IgA、IgG、IgM均比治疗前增高,比较有统计学意义($P < 0.05$);对照组患儿治疗后血清IgA、IgG、IgM变化不明显;治疗组患儿治疗后血清IgA、IgG、IgM均比对照组高,比较有统计学意义($P < 0.05$)。结论:槐杞黄颗粒可明显提高反复呼吸道感染患儿的机体免疫功能,降低呼吸道感染的发病,治疗儿童反复呼吸道感染疗效明显。

【关键词】 槐杞黄颗粒;反复呼吸道感染;免疫功能;小儿

doi: 10.3969/j.issn.1672-0369.2014.05.050

中图分类号: R256.1

文献标识码: B

文章编号: 1672-0369(2014)05-0099-02

反复呼吸道感染是儿科门诊的常见病。近年来,虽然人们的生活、医疗水平在逐步提高,但其发病率仍较高,故越来越受到医生及家长的关注。反复呼吸道感染是指在单位时间内上、下呼吸道感染反复发作,超过规定次数的一种临床综合征。反复呼吸道感染的原因很多,大量的临床研究证实此类患儿多存在免疫功能的异常。槐杞黄是近年来上市的一种免疫调节剂。锦州市妇婴医院于2010年9月-2011年9月应用槐杞黄治疗反复呼吸道感染效果较明显,故报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2010年9月-2011年9月于锦州市妇婴医院就诊的反复呼吸道感染的60例患儿,均符合2008年《儿童反复呼吸道感染诊断条件和治疗参考》诊断标准^[1]。他们的年龄在1~8岁之间,随机分为治疗组和对照组。治疗组在常规治疗的基础上加用槐杞黄颗粒口服3个月,年龄<3岁者每次5g,2次/d;年龄>3岁者每次10g,2次/d。对照组只给予抗感染及对症治疗。观察呼吸道感染的频度及血清免疫球蛋白的水平变化。选取的患儿3个月内未使用过血液制品、激素及其他免疫调节剂,同时排除中、重度佝偻病及营养不良和其他并发症、原发性免疫缺陷病、严重的其他器质性疾病和其他呼吸道疾病。治疗前采集静脉血,检测血清免疫球

蛋白(IgA、IgG、IgM),疗程结束3个月后复查血清免疫球蛋白(IgA、IgG、IgM)。定期随访观察12个月。记录每个患儿治疗后呼吸道感染次数、症状、病程以及不良反应。

1.2 疗效判定标准 显效:治疗后,发病次数明显减少,病程缩短,临床症状减轻。有效:治疗后,发病次数无明显减少,但病程缩短,临床症状减轻。无效:治疗后,发病次数、病程、临床症状3项指标均无明显改善。

2 结果

2.1 两组反复呼吸道感染患儿疗效比较 两组反复呼吸道感染患儿的疗效比较有显著性差异($P < 0.01$),见表1。

表1 两组反复呼吸道感染患儿疗效的比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	30	27	2	1	96.7
对照组	30	14	7	9	70.0

2.2 两组反复呼吸道感染患儿治疗前后血清免疫球蛋白比较 治疗后治疗组患儿血清IgA、IgG、IgM均比治疗前增高,比较有统计学意义($P < 0.01$);对照组治疗后患儿血清IgA、IgG、IgM变化不明显;治疗后治疗组血清IgA、IgG、IgM均比对照组高,比较有统计学意义($P < 0.01$),见表2。

表2 治疗前后两组反复呼吸道感染患儿血清IgA、IgG、IgM水平的比较

组别	例数	治疗前			治疗后		
		IgA(g/L)	IgG(g/L)	IgM(g/L)	IgA(g/L)	IgG(g/L)	IgM(g/L)
治疗组	30	1.17±0.29	9.8±1.16	1.5±0.28	1.3±0.8	10.59±1.34	1.74±0.47
对照组	30	1.13±0.18	9.6±0.9	1.52±0.23	1.12±0.2	9.4±0.75	1.51±0.25

与对照组治疗后比较 $P < 0.05$ 。

3 讨论

反复呼吸道感染是儿科门诊的常见病,它一直是困扰儿科医生及家长的一大难题。究其原因除与儿童呼吸道本身的解剖特点有关外,还与居住的环境、空气污染、免疫功能多种因素有关^[2]。许多研究证实反复呼吸道感染的患儿同时存在体液免疫和细胞免疫功能的降低。此类患儿的机体在受到抗原反复刺激后,免疫活性细胞处于疲劳状态,免疫反应降低,抗体产生减少,不能有效地清除抗原,导致反复感染。同时反复感染又造成免疫球蛋白消耗的增加,T细胞分化增殖受阻,细胞因子产生减少,B细胞产生减少,影响血清免疫球蛋白水平,使机体体液免疫功能受抑制从而使机体免疫球蛋白水平明显低于正常儿童^[3]。因此,应用免疫调节剂提高患儿机体的免疫功能是治疗反复呼吸道感染的重要方法之一。

本组病例所用槐杞黄颗粒由江苏启东盖天力药业有限公司生产,方药由槐耳、枸杞子、黄精等组成。现代药理研究证明,槐耳菌质是从槐耳菌丝中经固体发酵工程生产的新真菌类药物,其提取的槐耳菌质多糖(PS-T)是6种单糖组成的杂多糖结合18种氨基酸构成的蛋白质,并含有矿物质元素。PS-T为活性很高的生物反应调节剂^[4]。其免疫调节作用可能与以下几点有关:①激活巨噬细胞或中性细胞;②激活天然杀伤性细胞;③促使T细胞分裂、增

殖、成熟、分化,调整抑制性与辅助性T细胞的比例;④提高体液免疫^[5]。通过此组试验证实槐杞黄可使反复呼吸道感染患儿血清IgA、IgG、IgM不同程度地升高,特别是IgG明显升高。而IgG的主要功能是在机体免疫中起保护作用,有抗细菌、病毒的能力,能有效地预防感染性疾病。这也正是槐杞黄获得良好疗效的根本原因。

从试验中我们可以看到,槐杞黄颗粒可明显提升反复呼吸道感染患儿血清免疫球蛋白的含量,提高了机体免疫功能,降低呼吸道感染的发病次数,治疗儿童反复呼吸道感染疗效明显。而且该药服用方便,未见明显不良反应,值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华儿科杂志》编辑委员会.反复呼吸道感染的临床概念和处理原则[J].中华儿科杂志,2008,46(2):108-110.
- [2] 张会娜,刘卫红,李萍,等.北京东城区3-6岁儿童反复呼吸道感染影响因素多元回归分析[J].中国妇幼保健,2009,24(15):2069-2070.
- [3] 宋伟仓,裴桃枝,常海英.免疫及锌剂治疗对反复呼吸道感染患儿血清免疫球蛋白水平的影响[J].实用儿科临床杂志,2009,24(10):796-797.
- [4] 吴振起,黄伟,赵雪,等.槐杞黄颗粒防治支气管哮喘非急性发作期患儿临床研究[J].中国中西医结合儿科学,2010,2(2):118-122.
- [5] 张江华,孟鲁司特钠联合槐杞黄颗粒治疗儿童哮喘地评价[J].实用临床医学,2009,10(8):65-68.

(收稿日期:2013-10-21)

编辑:王冰

【中医药研究】

中西医结合治疗颞下颌关节紊乱综合征 78例疗效观察

刘志刚,王莉

(吉林省吉林中西医结合医院口腔科,吉林 吉林 132012)

【摘要】 目的:评价中西医结合治疗颞下颌关节紊乱综合征的效果。方法:对78例颞下颌关节紊乱综合征患者采用中西医结合治疗。结果:治愈59例(75.6%),好转16例(20.5%),无效3例(3.9%),总有效率96.1%。结论:中西医结合治疗颞下颌关节紊乱综合征收到满意的临床疗效,值得推广。

【关键词】 中西医结合;颞下颌关节紊乱综合征

doi: 10.3969/j.issn.1672-0369.2014.05.051

中图分类号: R782.6

文献标识码: B

文章编号: 1672-0369(2014)05-0100-02

颞下颌关节疾病以颞下颌关节紊乱综合征最为多见,患病率达20%以上。其临床表现主要以下颌

运动异常,关节疼痛及关节弹响和杂音为主要症状,有50%以上的患者还伴有头痛以及各种耳症、眼症,以及吞咽困难,慢性全身疲劳等症。由于病因比较复杂且存在明显的个体差异,故单纯采用西医疗方法病程长,疗效差。自2005年以来,吉林中西

作者简介:刘志刚,男,52岁,职务:口腔科主任;职称:副主任医师;
E-mail: wlbj666@sina.com.